MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/578918 APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	Υ		ATC	red	A IC		LAIN	15	r			TED.		
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS F	ILED	AFTER I AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	├ /		ļ				İ	51						
3	 					ļ.— <u>.</u>	1 .	52						
4	 	 	I				1	53 54				ļ		<u> </u>
5	7						1	55						
6							1	56						
7]	57						
8							j i	58						
9								59						
10 11	ļ							60						,
12								62					·	
13							1	63						
14								64						
15								65						
16								66						
17 18								67						
18								68 69						
20			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					70						
21	<u> </u>							71						
22								72						
23						·		73						
24								74						
25 26			 					75 76	-					
27								77						
28								78						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
29							ĺ	79						
30								80						
31							1	81						
32							ŀ	82 83						
34							ł	84						
35							ł	85						
36								86						
37							[87						
38			 				ļ	88						
39							ŀ	<u>89</u> 90						
40 41							ŀ	91						
42							t	92						
43							ľ	93						
44	l						[94						
45]	L	95						
46							ļ	96						
47							ŀ	97 98						
48 49							ŀ	98				····		
50	 						ŀ	100						
TOTAL IND.	3	+		#		4	Į.	TOTAL IND.		#		+		1
TOTAL DEP.	3	+	الند	+ [←	ļ,	TOTAL DEP.		(=		+		←
TOTAL CLAIMS	5							TOTAL CLAIMS						
PTO - 1360	(REV. 11/04)									.S. DEPART! atent and Tra				